

ZDROWIE I OGRANICZENIA ZDROWOTNE

1. Czy istnieją u Ciebie przeciwwskazania do wykonywania pracy wymagającej¹: – jeśli tak, podkreśl.

- dobrej kondycji psychicznej,
- dobrej sprawności fizycznej,
- wysiłku fizycznego,
- dobrej sprawności układu sercowo-naczyniowego,
- odpowiedniej wydolności fizycznej,
- dobrej koordynacji wzrokowo-ruchowej,
- sprawnego układu oddechowego,
- sprawnego układu kostno-stawowego,
- dobrej sprawności rąk,
- dobrej sprawności nóg,
- dobrej równowagi i świadomości,
- dobrej sprawności układu pokarmowego,
- dobrego słuchu,
- dobrego wzroku,
- właściwego rozróżniania barw,
- dobrej sprawności narządu mowy,
- braku lęku wysokości,
- braku klaustrofobii,
- inne.....

Czy zdiagnozowano u Ciebie którąś/któreś z chorób? – jeśli tak, podkreśl.

- cukrzyca,
- nerwica,
- depresja,
- padaczka,
- wady serca,
- choroby kręgosłupa,
- choroby nerek,
- choroby skóry,
- alergia,
- astma,
- nowotwory,
- inne ważne.....

¹ Modyfikacja własna, za: A. Jaskulska, *Poradnictwo edukacyjno-zawodowe w poradni psychologiczno-pedagogicznej. Pomaganie z pasją*, Krajowy Ośrodek Wspierania Edukacji Zawodowej i Ustawicznej, Warszawa 2015, s.98